

**ANMELDUNG¹
ZU EINER EINGESCHRÄNKT WIEDERHOLBAREN PRÜFUNG**

Name: Vorname: Matr.-Nr.:

Gemäß § 5 Abs. 9 der PO (Allg. Bestimmungen, aktuelle Fassung) für den
Kombinationsstudiengang Sonderpädagogische Förderung mit dem Abschluss Bachelor of
Education, melde ich mich hiermit verbindlich an für die Modulabschlussprüfung in Modul:

ID: 47402 ANG_A2: Aufbaumodul Sprachpraxis (Schriftliche Prüfung²)

ID: 47424 ANG_B1 Grundlagenmodul Sprachwissenschaft (Schriftliche Prüfung²)

1. Versuch

2. Versuch

3. Versuch

Prüfer*in:

Prüfungstermin:

Wuppertal, _____

(Datum)

(Unterschrift Antragsteller*in)

¹ Die Anmeldung muss 4 Wochen vor dem Prüfungstermin im Zentralen Prüfungsamt eingegangen sein.

² Im Normalfall läuft die Anmeldung der Klausur über StudilÖwe. Das Formular ist nur im Notfall zu verwenden.